



Nr.....

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)

Denumirea autorității sau instituției publice: _____

Sediul/Adresa: _____

Data: _____

Stimate domnule/Stimată doamnă _____

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare întrucât la cererea nr. _____ din data de _____ am primit un răspuns negativ, la data de _____, de la _____ (completați numele respectivului funcționar)

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente: _____

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de refuz al comunicării/netransmitere în termenul legal a informațiilor de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului: _____

Adresa : _____

Telefon : _____

Fax: _____



Nr.....

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (2)

Denumirea autorității sau instituției publice: _____

Sediul/Adresa: _____

Data: _____

Stimate domnule/Stimată doamnă _____

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare întrucât la cererea nr. _____ din data de _____ nu am primit informațiile solicitate în termenul legal, stabilit de lege.

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente: _____

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informațiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului: _____

Adresa: _____

Telefon : _____

Fax : _____